فرم مشخصات دانشجو

|  |  |
| --- | --- |
| **نام و نام خانوادگی** |  |
| **شماره شناسنامه** |  |
| **نام پدر** |  |
| **نام مادر** |  |
| **تاریخ تولد** |  |
| **کد ملی دانشجو** |  |
| **دین** |  |
| **مجرد - متأهل** |  |
| **شماره تلفن همراه** |  |
| **رشته-مقطع تحصیلی-سال ورود به دانشکده پرستاری** |  |
| **آدرس محل سکونت و شماره تلفن ضروری** |  |
| **شغل دانشجو** |  |
| **نام همسر** |  |
| **تعداد فرزندان** |  |
| **آدرس و تاریخ اخذ کارشناسی ارشد** |  |
| **معدل کارشناسی ارشد** |  |

مشخصات سایر افراد خانواده(پدر-مادر-برادران-خواهران)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| نام | سن | تحصیلات | شغل | آدرس |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |